REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone:+ 359 + 0537 /2 3466
Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530

http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466
Факс: + 359 + 0537 /2 40 10
Факс:+359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 /95523
+359 + 0537 /95525

Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР.НОВИ ПАЗАР

ОБЩИНА Нови пазар
Изх. № 08-01-62
05.05. 2022 г
ПК 9900

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР
Вх. № 00-95
05.05. 2022 г.
П.К. 9900

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ за лечение на Х Д Н

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от Х Д Н от общ. Нови пазар, регистрирано в общинска администрация с вх. № ДР-378/27.04.2022 г. за отпускане на еднократна финансова помощ за лечение.

Г-жа Н е омъжена, безработна, живее заедно със съпруга си Н Е Н който е работещ и техния син Д Н Н посещаващ ДГ № 2 „КАЛИНА МАЛИНА", гр. Нови пазар.

Г-жа Н е представила няколко епикризи за лечение и извършени химиотерапии преди да постъпи за оперативно лечение с окончателна диагноза - инвазимен дуктален карцином III А стадий T3N2Mx на лява гърда в горен външен квадрант на млечна жлеза. На 08.03.2022 г. е постъпила в Уни Хоспитал, гр. Панагюрище, ул. , за субкутанна мастектомия двустранно и едномоментна реконструкцияя с импланти.

Доходитер на г-жа Н и г-н Н са в размер на 1006,30 лв. средномесечно.

Г-жа Н е заплатила общо 3180,00 лв. за операцията, импланти, консумативи и изследванията.

Молбата на лицето е да му бъде изплатена сума съобразно приложените към заявлението фактури.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23, т. 8 и ал. 2 от ЗМСМА, във връзка с чл. 4, т. 10 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар приет с Решение № 44 от 28.01.2016 г. и Решение № 201, т.7.2 от 28.01.2021 г., на Общински съвет Нови пазар

РЕШИ:

1. Отпуска еднократна финансова помощ на Х Д Н в размер на 900,00 лв.
2. Средствата да се осигурят от бюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация" §4214 срещу представяне на разходооправдателни документи.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

Съгласували:
Златина Таскова – *зам. кмет на Община Нови пазар*
Жанета Желязкова – *н-к отдел „ХП и ППСН"*

Проверил:
Йордан Иванов – юрисконсулт „ОС и ПИ"
Изготвил:
Маринела Петрова – *мл. експерт „СД"*

28.04.

Приложение №1

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ОБЩИНА
Регистр...
ДР-378/27.04.2022
...

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Данни на кандидата:

...Х... ...А... ...Н... .....

Постоянен адрес: гр./с. Стан ....., **община** Нови пазар .....
Област Шумен
ул. ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....
Настоящ адрес: гр./с. ....., **община** .....
Област .....,
ул. ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....
телефон за връзка: .

Данни на законния представител на кандидата:

.....

(име, презиме и фамилия)

Постоянен адрес: гр./с. ....., **община** .....
Област .....,
ул. ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....
Настоящ адрес: гр./с. ....., **община** .....
Област .....,
ул. ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....
телефон за връзка: .....

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО КМЕТ,
Желая да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за:
(подчертава се вида на исканата еднократна помощ)

1. Пострадал от природни бедствия/пожари, наводнения, земетресения, урагани, мълнии и др. /с временно/ трайно нарушение на здравето/инвалидност над 90%.
2. Дете с тежки остри или хронични заболявания, лечението на което не се покрива на 100% от НЗОК.
3. Пострадал при злополука с временно или трайно нарушение на здравето.
4. Столетник.
5. Задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни проблеми, *(ако разходите за лечението надвишава десетократния размер на минималната работна заплата за страната.)*
6. Закупуване на животоспасяващи и скъпоструващи медикаменти, невключени в актуалния позитивен лекарствен списък на НЗОК.
7. Диагностициране на редки заболявания, нефинансирани от НЗОК.
8. Еднократна помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на финансовата или 12-ти месец на предходната година.

9. Покриване на разходите за специализиран транспорт на болно лице и придружителят му при извършване на животоспасяваща интервенция.
10. Възстановяване на щети от бедствия /природни явления, инциденти и аварии/.
11. За осигуряване на временен подслон.
12. Помощ при кандидатстване във ВУЗ.
13. Помощ за подготовка на абитуриентски бал.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

Декларатор: Х. ...А... Н.
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: ....., **Семейно положение:** омъжена

Съпруг/~~съпруга~~: Х. Е. Н.
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: .....

Постоянен адрес: гр./с. Стан ....., **община** Нови пазар

Област Шумен

ул. .....

Настоящ адрес: гр./с. ..... **№** . **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....

Област .....,

община .....

ул. .....

телефон за връзка: . ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....

II. Социална група

Декларатор:		**Съпруг (съпруга)**	
☐ Работещ	☒ Безработен	☒ Работещ	☐ Безработен
☐ Осигурен	☐ Неосигурен	☐ Осигурен	☐ Неосигурен
☐ Пенсионер	☐ Учащ се	☐ Пенсионер	☐ Учащ се
☐ Друго.		☐ Друго.	

III. Здравословно състояние

Декларатор:		**Съпруг (съпруга)**	
☐ здрав	☐ с ЛКК	☒ здрав	☐ с ЛКК
☑ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК		☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК	
☐ над 90% с ЧП	☐над 90%	☐ над 90% с ЧП	☐над 90%
☐ от 70 до 89,99%	☐ от 50 до 69,99%	☐ от 70 до 89,99%	☐ от 50 до 69,99%

IV. В състава на семейството ми има/няма членове на възраст до 18 г., и те са:
(вярното се подчертава)

Име, презиме, фамилия	**ЕГН**	**Посещава училище**	**Здравословно състояние:**	
1. А. Х. Н.		☒ ДА ☐ НЕ	☒ здрав	☐ с ЛКК
			☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК	
			☐ над 90% с ЧП	☐над 90%
			☐ от 70 до 89,99%	☐ от 50 до 69,99%
2.		☐ ДА	☐ здрав	☐ с ЛКК

			☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99% ☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%
3.			☐ ДА ☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99% ☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%

V. Декларирам, че ИМАМ/НЯМАМ деца, на възраст над 18 г., и те са:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VI. Декларирам, че съжителствам/ не съжителствам със следните лица:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.	[redacted]			
2.	[redacted]			съпруг
3.				син

VII. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VIII. Декларирам, че доходите на семейството ми/на съжителстващите с мен лица през предходните шест месеца са общо: ...5330..... лв.

IX. Обитавано жилище:
Състои се от ...3..... Стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:
☒ собствено
☐ държавно/ведомствено

☐ общинско
☐ *не притежавам*

1. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) е единствено за семейството ми:
☑ ДА ☐ НЕ

2. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост:
☐ ДА ☒ НЕ

X. Декларирам, че притежавам следната друга недвижима собственост и движима собственост:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

XI. Декларирам, че **съм/не съм** сключил/а договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане. *(вярното се подчертава)*

XII. Декларирам, че съм/не съм получавал помощи на същото основание от друг орган или друга/и институция. (вярното се подчертава)

Съгласен/а съм Община Нови пазар да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подадено Заявление-декларация за получаване на еднократна финансова помощ от бюджета на Община нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

При промяна на обстоятелствата и условията, при които подавам настоящето Заявление-декларация до датата на вземане на Решение от Общински съвет-Нови пазар, относно същото, се задължавам в три дневен срок да уведомя Община Нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

Прилагам следните документи:
1. Експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК/РЕЛК.: ☐ ДА ☒ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
2. Епикриза ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
3. Фактури за извършените разходи ☑ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
4. Документи за дохода на членовете на семейството за предходните 6 месеца ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
5. Разпореждане от НОИ за размера на отпусната/и пенсии ☐ ДА ☒ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
6. Декларация за доходите *(ако лицето работи)* ☐ ДА ☑ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
7. Служебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда". ☑ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

8. Удостоверение за родствени връзки, издадено не по-късно от шестмесечен срок преди датата на подаване на документите. ☑ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

9. Документ удостоверяващ наличие на бедствие, авария или пожар, удостоверено от надлежен орган (лице) ☐ ДА ☑ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

10. Документ за собственост ☐ ДА ☑ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

11. Други *(моля опишете)* .....

.....

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Дата: 27.04.2022г.
гр. Нови пазар

ДЕКЛАРАТОР: ...
(подпис)

REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone:+ 359 + 0537 /2 3466
Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530
http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg
novipazar@novipazar.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466
Факс: + 359 + 0537 /2 40 10
Факс:+359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 /95523
+359 + 0537 /95525

Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
към чл.10, ал.1, т.1 от
Вътрешните правила за защита
на лични данни в Община Нови пазар

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ

Аз, долуподписан/ият/ата
.....А..... .....Н..... .....,
(име, фамилия , друга информация за идентификация)

с настоящото декларирам, че давам съгласието си Община Нови пазар
.....,
(посочва се трета страна, обработващ при необходимост)

да обработва и съхранява моите лични данни, в качеството на администратор на лични данни за целите на административното обслужване, във връзка с :
.....за отпускане на еднократна помощ.....
(изрично уточнявате целите, които се преследват с обработването на тези лични данни)

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.
Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.

Дата: 27.04.2022г.

Декларат

Получено от: .....на.....
(име, фамилия и подпис на длъжностното лице) *(дата)*

ПОЛИТИКАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИ ДАННИ на Община Нови пазар е публикувана на интернет страницата на Община Нови пазар www.novipazar.acstre.com, както и в центъра за административно обслужване, кметствата на населените места на територията на община Нови пазар

ЕГН	**Издател** МБАЛ УНИ ХОСПИТАЛ ООД
ИН по ДДС	Адрес
МОЛ	ИН/ЕГН
	ИН по ДДС
	МОЛ

Фактура

№ **4000002175** от дата **15/03/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Хирургични импланти Motiva Ergonomix (Д-р Регина Хатър)	бр.	2	840.00	1680.00

ВСИЧКО (с думи): хиляда шестстотин и осемдесет лв. и 0 ст.

Данъчна основа	**1680.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**1680.00**

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **15/03/2022 г.**
Място на сделката: **Панагюрище**
Пациент
ЕГН

Начин на плащане: **В брой**
По IBAN
BIC
При:
Съставил: ДЕСИСЛАВА КЪРЖАНОВА

Подпис

Подпис

1996-2022 Гама Консулт ЕООД "ФОДМАСТЕР-С", www.gammaconsult.com

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

Н	**Издател** МБАЛ УНИ ХОСПИТАЛ ООД
Н	Адрес
Д по ДДС	ИН/ЕГН
МОЛ	ИН по ДДС
	МОЛ

Фактура

№ **4000002173** от дата **15/03/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Индивидуален пакет за периоперативни медицински грижи за пациента с реконструктивни операции:При операции с голям и много голям обем и сложност (Д-р Регина Хатър)	бр.	1	1200.00	1200.00

ВСИЧКО (с думи): хиляда двеста лв. и 0 ст.

Данъчна основа	**1200.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**1200.00**

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **15/03/2022 г.**

Място на сделката: **Панагюрище**

Пациент Д Н

ЕГН

Начин на плащане: **В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: ДЕСИСЛАВА КЪРЖАНОВА

Подпис

Подпис

1996-2022 Гама Консулт S КОДМАСТЕР ЕООД, www.gamaconsult.com

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

ИН/ЕГН ИН по ДДС МОЛ	**Издател** МБАЛ УНИ ХОСПИТАЛ ООД Адрес ИН/ЕГН ИН по ДДС МОЛ

Фактура

№ **4000002174** от дата **15/03/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Аиестезиологични грижи при реконстуктивни пациенти (Д-р Регина Хатър)	бр.	1	300.00	300.00

ВСИЧКО (с думи): триста лв. и 0 ст.

Данъчна основа	**300.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**300.00**

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **15/03/2022 г.**

Място на сделката: **Панагюрище**

Пациент Д Н

ЕГН

Начин на плащане: **В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: ДЕСИСЛАВА КЪРЖАНОВА

Подпис

1996-2022 Гама Консулт ЕООД МАСТЕР (), www.gammaconsult.com

Подпис

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

на места липоматоза-без наличие на метастази.
2. №1605-1609 изразена фиброза с участъци на зряла мастна тъкан сред която наличие на склерозираща аденоза и единични лакримални дуктуси. №1610 многослоен плосък вроговяващ епител с наличие на кожни аднекси субепително в дълбочина изразена фиброза и лакримални канали.
3. №1611-1615 сред изразена фиброза наличие на участъци на аденоза, кистично дилатирани лакримални дуктуси, и оскъдни поленца от жлези с леко изразен атипизъм, сред фиброза, микро фокуси на дистрофично калциране, единична гигантска многоядрена клетка и участъци от пенести клетки. №1616 многослоен плосък вроговяващ епител, изразена субепителна фиброза единични кожни аднекси и лакримални каналчета
Заключение: Склерозираща аденоза на дясна млечна жлеза. Лява млечна жлеза с фиброзно-кистични промени и крайно оскъдни фокуси от дуктален карцином с изразен регрес следствие проведена неоадювантна ХТ. Девет броя лимфни възли без метастази ;

Ехомамография (на двете гърди): Анамнеза за проведени 8 курса ХТ пп Са гл. маме син . Предходни изследвания не са представени .
Лява млечна жлеза- в горното полушарие наличие на кистозни , гладко очертани и кръгли по форма лезии.
Супрамамиларно в съседство с фибро-кистозна плака се визуализира хиподенсна безструктурна лезия с резки очертания и неправилно овална форма , размери около 12 мм /– 9 мм. Други съпътстващи белези , паренхимна дисторзия или доловими микрокалцификати не се обективизират на ехографията .
В лявата аксила се намират поне два лимфни взела с размери 8-9 мм, но с хипоехогенна структура .
Дясна МЖ е без добавни солидни нито кистозни лезии в паренхима . Дясната аксила е с единични ЛВ с размери и морфология в норма. Заключение: BIRADS 6 - биопсично доказан Са гл. маме син , след провеждана ХТ МРТ на двете млечни жлези (с контраст): Състояние след неоадювантна ХТ по повод биопсично доказан мамарен карцином в лява млечна жлеза.
От ехографията се обективизира единична лезия 12/7 мм в ГЛК в ЛМЖ
Паренхим двустранно от най-висока степен на плътност D/ACR - 95 %
От динамичната контрастна секвенция и дифузионни секвенции се обективизират поне четири фокуса в лява млечна жлеза в двата горни квадранта с размер до 8 мм . Лезия в паренхима високо в аксиларна опашка в ляво 8 мм, подлежащия мускул е интактен . Перфузионна крива от трети малигнен тип за две от лезиите разположени високо срединно в горни квадранти.
В лява аксила на второ ниво два лимфни възли 8 мм окръглени
Кости - стернум и ребра в обема без патологични лезии
Дясна млечна жлеза - без наличие на туморни лезии от контрастна и дифузионни секвенции
Заключение: МР-данни за мултифокален карцином на лява млечна жлеза с данни за частичен отговор след проведената неоадювантна ХТ. Суспектни за метастатични два аксиларни лимфни възли в ляво
Анестезиологични грижи при реконструктивни пациенти: Индивидуален пакет за периоперативни медицински грижи за пациенти с реконструктивни операции:При операции с голям и много голям обем и сложност:

Операция: Субкутанна мастектомия двустранно и едномоментна реконструкция с импланти.
Аксиларна лимфна дисекция в ляво на две нива.
Щателно почистване на оперативното поле. Под обща анестезия се извърши двустранна субкутанна мастектомия с едномоментна реконструкция с импланти 255 сс фул ергономикс и лимфна дисекция аксиларно вляво по 1и2 ниво на Берг и апекса на аксилата.
Операцията започна с лимфната дисекция с кос разрез между ръбовете на m.pectoralis major и latisimus dorsi. Проникна се послойно до клавипекторалната фасция и след като се разкриха ръбовете на горните мускули и векна и артерия аксиларис, се направи дисекция en block на 1и2 ниво по Берг и апекса, със запазване на съдово нервния сноп. Послойно затваряне и поставяне на дрен аспирационен.Едноетапно се извърши субкутанна мастектомия двустранно след отпрепариране на жлезите по тъп и остър начин като се екстирпираха тотално en block в едно с АМК. По тъп и остър начина се достигна до пекторалните мускули, които се повдигнаха и се оформиха помускулни ложи за имплантите.Изведоха се и се фиксираха аксиларно тръбни дренове. Послойно се зашиха оперативните

ни. Почистване и стерилни превръзки на оперативните рани. Компресивна превръзка с ластичен
ойнт

Диагноза: Горен външен квадрант на млечната жлеза

Оперативен протокол №: 890 Дата: 09.03.2022

Оператор: Д-р Г Х)

Асистенти: Д-р Г П Д-р Д Т Б
Л М Д Л М Д

Анестезиолог: Д-р Т Д Б

Ход на операцията: Двустранна субкутанна мастектомия с импланти +АЛД в ляво

Ход на заболяването: На клинично обсъждане се взе решение за оперативно лечение. Изписва се с подобение. В добро общо състояние, афебрилна. Раните зарастват първично с конци, които следва да бъдат свалени в планов порядък.

Терапевтична схема: Adrenaline Sopharma (sol.inj.1mg/ml 1 ml x1) - 1 x amp ; Arduan, 4 (lyoph.and solv.for sol.for inj.4mg/2ml+2ml x 1) - 2 x fl ; Braunol, 1000 (sol.cut.7,5g/1000ml x 1) - 2 x бр ; Ceftriaxon Tchaikapharma powder for sol.inj./inf. 2 g - 1 x fl ; Ceftriaxon Tchaikapharma powder for sol.inj./inf. 2 g - 2 x fl ; Ceftriaxon Tchaikapharma powder for sol.inj./inf. 2 g - 3 x fl ; Ceftriaxon Tchaikapharma powder for sol.inj./inf. 2 g - 2 x fl ; Clariscan 0.5mmol/ml - 20 ml - 1 x fl ; Dexketoprofen-Tchaikapharma sol.inj. 50 mg/2 ml x1 - 2 x amp ; Dexketoprofen-Tchaikapharma sol.inj. 50 mg/2 ml x1 - 6 x amp ; Dexketoprofen-Tchaikapharma sol.inj. 50 mg/2 ml x1 - 3 x amp ; Dexketoprofen-Tchaikapharma sol.inj. 50 mg/2 ml x1 - 1 x amp ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 1000ml - 1 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 100ml - 2 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 100ml - 3 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 100ml - 2 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 250ml - 3 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 250ml - 1 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 500ml - 3 x бр ; Natrium Chlorid 0,9% Braun sol.inf.9mg/ml 500ml - 1 x бр ; Nivalin, 10 (sol.inj.10mg/ml 1ml x 1) - 1 x amp ; ParaCeta tabl. 500 mg, 1 (Paracetamol) - 9 x tabl ; Paracetamol B.Braun, 1000 (sol.inf.10mg/ml 100ml x 1) - 2 x fl ; Paracetamol B.Braun, 1000 (sol.inf.10mg/ml 100ml x 1) - 3 x fl ; Propofol - Lipuro 1% emul.inj./inf.10mg/ml 20ml - 1 x fl ; Ringer Braun sol.inf.500ml - 2 x бр ; Ringer Braun sol.inf.500ml - 1 x бр ; Ringer Braun sol.inf.500ml - 3 x бр ; Ringer Braun sol.inf.500ml - 3 x бр ; Serum glucosae Braun, 500 (sol.inf.500ml x 1) - 2 x бр ; Serum glucosae Braun, 500 (sol.inf.500ml x 1) - 3 x бр ;

Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията: Следоперативният период протича нормално. Не са установени следоперативни усложнения. Оперативните рани зарастват първично с конци под превръзка.

Настъпили усложнения: По време на болничния престой, не са настъпили усложнения.

Препоръки към ОПЛ: Пациентката подлежи на диспансерно наблюдение във връзка с основното онкологично заболяване.

Препоръчана терапия след дехоспитализация: Levoxa tabl. 500mg - x1 табл. дневно за 7 дни.; Dexofen tabl. 25mg - 3x1 табл. за 3 дни, 2x1 табл. за 2 дни, от следващите дни x1 табл. при нужда от обезболяване; Mydocalm tabl. 150mg: x1 табл. за 10 дни.

Контролни прегледи: Контролен преглед: 24.03.2022 12:30, втори контролен преглед: 31.03.2022 г 9:00 часа

Трудоспособност: Изгубена частично.

Изход от хоспитализацията: Изписва се с подобрение по основното заболяване.

Документи: Дадени са 2 бр. епикризи: 1бр. за пациента и 1 бр. за ОПЛ. Решение на онкологичната комисия и копие от патохистологичния резултат.

Лекуващ лекар: Д-р Р

МБАЛ-Уни Хоспитал ОС ПЛАСТИЧНО-ВЪЗСТАНОВИТ

Началник отделение: Д-р Х Х

Изх.№ ИЦ - 91/ 26.04.2022 г.

ТЕЛЕПОЛ ЕООД
9700 ШУМЕН
Университетска - 13

Идентификационен код по БУЛСТАТ

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Удостоверяваме, че на Н Е Н
ЕГН , са изплатени трудови възнаграждения за посочените месеци

Година, календарен месец	Брой на отработените дни, включително дните на платен отпуск	Брутно трудово възнаграждение	Сума нетно възнаграждение	Средно дневно нетно възнаграждение	Работни дни в отпуск поради временна нетрудоспособност или бременност и раждане		Сума на паричното обезщетение	Среднодневен размер на паричното обезщетение	Работни дни в неплатен отпуск или отпуск за отглеждане на дете и други работни дни за които лицето подлежи на СО за всички социални рискове	
					Общо	В т.ч.заплатени за сметка на осигурителя				
	дни	лв.	лв.	лв.	дни	дни	лв.	лв.	дни	
1.10.2021	21	850.00	659.58	31.41	0	0	0.00	0.00	0	
1.11.2021	22	930.00	721.66	32.80	0	0	0.00	0.00	0	
1.12.2021	20	850.00	1109.58	55.48	0	0	0.00	0.00	0	
1.01.2022	20	900.00	698.38	34.92	0	0	0.00	0.00	0	
1.02.2022	20	900.00	698.38	34.92	0	0	0.00	0.00	0	
1.03.2022	22	900.00	698.38	31.74	0	0	0.00	0.00	0	
Общо	125	5,330.00	4,585.96	36.69	0	0	0.00	0.00	0	

За посочения период редовно са внасяни дължимите осигурителни вноски за всички социални рискове

Изготвил: Д
(трите имена)

Гл.счетоводител:.....
(подпис)

Ръководител:..

ТЕЛЕПОЛ-ЕООД

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район ГР.НОВИ ПАЗАР
Община НОВИ ПАЗАР
Област ШУМЕН

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ
по осн. чл. 40 ал. 1 от зар - без такса

Изх.№ **СЛУЖЕБНО**
Дата: **28.04.2022 г.**
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: собствено Д бащино Н фамилно

ЕГН/Дата на раждане

е със семейно положение: **ОМЪЖЕНА**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	Н Н		СЪПРУГ	---
2.	Д Х Д		БАЩА	---
3.	Д Д Д		МАЙКА	---
4.	Д Н Н		СИН	---
5.	Р Л Й		СЕСТРА	---

Удостоверението е издадено на основание чл. 15, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението

Длъжностно лице: **РОСИЦА ГОЧЕВА**
име: собс
Подпис и печат:

https://nrn.grao.bg/udostoverenia/ с код iuqVaG3eE

"Комплексен Онкологичен Център - Бургас" ЕООД

телефон: гр. Бургас,

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: X I
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: 282 **ИЗ №:** 6075
Дата на приемане: 20/09/21 **Дата на изписване:** 22/09/21
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразуване. Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Първи цикъл неоадювантна ХТ с епирубицин и циклофосфамид.
ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 - 60 %.
ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за започване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на дясна гърда.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на дясна гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и резултатът неготов до момента. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см.
Не съобщава за контакт със заразно болни.Имунизационен статус - неизвестен.
ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсичхино ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда с полициклична туморна формация между горни квадранти с р-р около 5/5.5 см с изразена плътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ - няколко увеличени до 2 см несрастнали помежду си АЛВ в ляво. Гръден кош - симетричен, сонорен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност с фр. 86/мин; АН 115/75; ясни тонове без шумове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - физиологична. Сук. реналис - двустранно отр. Крайници - без отоци, без данни за ДВТ.
ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Лаборатория № 21713от 20.09.2021: Хемоглобин 144.0; Еритроцити 4.96; Хематокрит 0.445; Левкоцити 9.82; Гранулоцити 76.2%; Лимфоцити 16.0%; Моноцити 5.7%; Еозинофили 1.9%; Базофили 0.2%; MID %; Гранулоцити # 7.49; Лимфоцити # 1.58; Моноцити # 0.55 ; Еозинофили # 0.18; Базофили # 0.02; MID #; MCV - 89.8 ; MCH - 29.1; MCHC - 324.0 ; RDW-CV - 14.5; RDW-SD 46.2; Тромбоцити 307.0; PDW - 10.6; MPV - 9.2; Plateletcrit 0.284; P-LCR 21.0; P-LCC - 64.0; Young *; St *; Sg 0.76; Eo 0.03; Bas *; Lym 0.16 ; Mo 0.05; Глюкоза - серум - 6.05; Урея 2.93; Креатинин - серум - 70.97; АСАТ 34.01; АЛАТ 18.11; Алкална фосфатаза - 210.48; ГГТ 20.88; Калций-фотометрично - 2.50 ; Fe - 8.59; ЖСК - 74.60; Калий - 5.9 ; Натрий - 142.0 ; Хлорид - 100.0 ; CA 15-3 - 12.01; CEA -

"Комплексен Онкологичен Център – Бургас" ЕООД

гр.

елефон:

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На:
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: 282 **ИЗ №:**
Дата на приемане: 04/10/21 **Дата на изписване:** 06/10/21г
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда – cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Втори цикъл неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата – епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика .
ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 – 60 %.
ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на дясна гърда.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на дясна гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ – с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен.
Не съобщава за контакт със заразно болни.Имунизационен статус – неизвестен.
ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсичхино ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ – бледо розови. Локален статус – лява гърда с полициклична туморна формация между горни квадранти с р-р около 4/4.5 см с изразена плътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ – няколко увеличени до 1 см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду си АЛВ в ляво с плътна консистенция. Гръден кош – симетричен, сонорен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС – ритмична сърдечна дейност с фр. 84/мин; АН 110/72; ясни тонове без шумове. Корем – мек, неболезнен. Черен дроб – неувеличен. Перисталтика – физиологична. Сук. реналис – двустранно отр. Крайници – без отоци, без данни за ДВТ.
ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Аланин аминотрансфераза (ALAT) – серум: 22.84 U/l ; Алкална фосфатаза: 402.43 U/l ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) – серум: 28.92 U/l ; Глюкоза – серум: 5.27 mmol/l ; Креатинин – серум: 75.15 µmol/l ; Урея: 5.08 mmol/l ; CEA: 1.7 ng/ml ; Young: * – ; St: 0.14 – H ; Sg: 0.64 – ; Eo: 0.03 – ; Bas: * – ; Lym: 0.15 – L ; Mo: 0.04 – ; Хемоглобин (HGB): 140.0 g/l ; Еритроцити (RBC): 4.52 10^12/l ; Хематокрит (HCT): 0.408 l/l ; Левкоцити (WBC): 23.24 10^9/l H ; Гранулоцити (Gran) %: 80.9 % H ; Лимфоцити (Lym) %: 13.9 % L ; Моноцити (Mo) %: 4.4 % ;

"Комплексен Онкологичен Център - Бургас" ЕООД

елефон:

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: Y I H
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: 282 **ИЗ №:** 6776
Дата на приемане: 18/10/21 **Дата на изписване:** 20/10/21
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание. Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Трети цикъл неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим.

ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 - 60 %.

ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на дясна гърда. Провежда лечение през 14 дни с първична профилактика с добра поносимолст до момента. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на дясна гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен.

ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсичхино ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда с полициклична туморна формация между горни квадранти с р-р около 3.5/3.5 см с изразена плътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ - единичен увеличен до 1 см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду си АЛВ в ляво с плътна консистенция. Гръден кош - симетричен, сонорен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност с фр. 84/мин; АН 106/70; ясни тонове без шумове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - физиологична. Сук. реналис - двустранно отр. Крайници - без отоци, без данни за ДВТ.
ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Номер: 24154 От дата: 18.10.2021

(RBC) - 4.51 ; Хематокрит (HCT) -

"Комплексен Онкологичен Център – Бургас" ЕООД

телефон

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: Д
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: **ИЗ №:** 219
Дата на приемане: 10/01/22 **Дата на изписване:** 12/01/22
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда – cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Четири цикъла неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата – епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим. Трети цикъл с доцетаксел, трастузумаб и пертузумаб – поддържаща доза.

ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 – 60 %.
ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на лява гърда. Няма оплаквания.Проведено начална антрациклин-базирана ХТ през 14 дни с първична профилактика с трудна поносимост. Индикация за хоспитализация по КП 240 – необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ – с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен. След 4 цикъла епирубицин и циклофосфамид проведена контролна ехография на гърди с данни за значителна редукция на лезията и аксиларното метастатично засягане. Продължава лечение с таксан и двойна антиHER-2 блокада.

ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсихично ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ – бледо розови. Локален статус – лява гърда с полициклична туморна неболезнена при палпация формация между горни квадранти с р-р около 1.5/1.5 см с мекоеластична консистенция; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ – два АЛВ под I см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду си в ляво с мекоеластична консистенция. Гръден кош – симетричен, сонорен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС – ритмична сърдечна дейност с фр. /мин; АН 120/80; ясни тонове без шумове. Корем – мек, неболезнен. Черен дроб – неувеличен. Перисталтика – физиологична. Сук. реналис – двустранно отр. Крайници –

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: [redacted]
ЕГН:
Адрес:
Онколо[illegible] досие: ИЗ №: 760
Дата на приемане: 31/01/22 **Дата на изписване:** 02/02/22
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Четири цикъла неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим. Четвърти цикъл с доцетаксел, трастузумаб и пертузумаб - поддържаща доза.

ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на лява гърда. Няма оплаквания при постъпването. Понесла предходният курс Доцетаксел, Херцептин и Перджета - общо 7 без изразени странични ефекти. Проведено начална антрациклин-базирана ХТ през 14 дни с първична профилактика с трудна поносимост. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен. След 4 цикъла епирубицин и циклофосфамид проведена контролна ехография на гърди с данни за значителна редукция на лезията и аксиларното метастатично засягане. Продължава лечение с таксан и двойна антиHER-2 блокада.

ОТ СТАТУСА: обро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсихично ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда горно-медиален квадрант неболезнена при палпация трудно доловимо уплътнение с р-р 1,5 см. ПЛВ - не се палпират увеличени Бял дроб: ясен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност с фр. /мин; АН 120/80; ясни тонове без шумове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - физиологична. Сук. реналис - двустранно отр. граници - без отоци, без данни за ДВТ.

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Номер: 2649 От дата: 31.01.2022

"Комплексен Онкологичен Център - Бургас" ЕООД

телефон:

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: Х П Н
ЕГН:
Адрес:
Онколог ... № 1293
Дата на приемане: 21/02/22 **Дата на изписване:** 23/02/22
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Четири цикъла неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим. Цикъл с доцетаксел, трастузумаб и пертузумаб - поддържаща доза.

ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на лява гърда. Продължава системно лечение с двойна анти-HER2 лечение и плануване на хирургия. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване. Няма оплаквания при постъпване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен. След 4 цикъла епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с трудна поносимост, проведена контролна ехография на гърди с данни за значителна редукция на лезията и аксиларното метастатично засягане. Продължена НАХТ с 4 цикъла х доцетаксел, трастузумаб и пертузумаб. Отчетен много добър терапевтичен отговор от системно лечение.

ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсихично ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда горно-медиален квадрант неболезнена при палпация трудно доловимо уплътнение с р-р 1,5 см. ПЛВ - не се палпират увеличени. Бял дроб: ясен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност с фр. 78/мин; АН 110/80; ясни тонове без шумове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - физиологична. Сук. реналис - двустранно отр. Крайници - без отоци, без данни за ДВТ.

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Номер: 4579 От дата: 21.02.2022

телефон

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На:
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: **ИЗ №:** 8259
Дата на приемане: 13/12/21 **Дата на изписване:** 15/12/21
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Четири цикъла неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим. Втори цикъл с доцетаксел, трастузумаб и пертузумаб - поддържаща доза.

ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 - 60 %.

ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на лява гърда. Проведено начална антрациклин-базирана ХТ през 14 дни с първична G-CSF профилактика с трудна поносимост. Отчетен частичен отговор и започнат таксан и натоварваща доза с двойна анти-HER2 терапия. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен. След 4 цикъла епирубицин и циклофосфамид проведена контролна ехография на гърди с данни за значителна редукция на лезията и аксиларното метастатично засягане. Продължава лечение с таксан и двойна антиHER-2 блокада.

ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсихично ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда с полициклична туморна болезнена при палпация формация между горни квадранти с р-р около 2/2.5 см с редуцирана плътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ - два АЛВ под 1 см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду си в яво с мекоеластична консистенция. Гръден кош - симетричен, сонорен

"Комплексен Онкологичен Център – Бургас" ЕООД

елефон:

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

а: Д Н
ГН:
дрес:
нколо ИЗ №: 7715
ата на приемане: 22/11/21 **Дата на изписване:** 24/11/21
ролежани дни: 2 дни
КОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание елуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 3. Състояние след биопсия. Четири цикъла неоадювантна ХТ с висока лътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична рофилактика с липегфилграстим. Първи цикъл с доцетаксел, трастузумаб и ертузумаб - натоварваща доза.
ИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или ериневрална инвазия.
ХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 -) %.

АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 уминален локорегионално авансирал карцином на дясна гърда. Проведено ачална антрациклин-базирана ХТ през 14 дни с първична профилактика с рудна поносимост. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост активно клинично проследяване.
нкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография роведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло роследвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна исеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно ечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 ; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. ункционален статус -неизвестен. След 4 цикъла епирубицин и иклофосфамид проведена контролна ехография на гърди с данни за ачителна редукция на лезията и аксиларното метастатично засягане. родължава лечение с таксан и двойна антиHER-2 блокада.

СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. ебрилна. Авто- и алопсичхино ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо зови. Локален статус - лява гърда с полициклична туморна болезнена при лпация формация между горни квадранти с р-р около 2/3 см с изразена лътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна ена. ПЛВ - два увеличени до 1 см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду АЛВ в ляво с мекоеластична консистенция. Гръден кош - симетричен, норен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - тмична сърдечна дейност с фр. 88/мин; АН 105/70; ясни тонове без мове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - зиологична. Сук. реналис - двустранно отр. Крайници - без отоци, без

"Комплексен Онкологичен Център – Бургас" ЕООД

Телефон:

Отделение по медицинска онкология

ЕПИКРИЗА

На: Х Д Н
ЕГН:
Адрес:
Онкологично досие: 282 **ИЗ №:** 7345
Дата на приемане: 08/11/21 **Дата на изписване:** 10/11/21г
Пролежани дни: 2 дни
ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Z51.1 Химиотерапия по повод на новообразувание Нелуминален HER2 позитивен дуктален карцином на лява гърда - cT3 cN3 cM0 G3. Състояние след биопсия. Четвърти цикъл неоадювантна ХТ с висока плътност на дозата - епирубицин и циклофосфамид през 14 дни с първична профилактика с липегфилграстим.

ХИСТОЛОГИЯ № 6606/03.09.21: G3 дуктален инвазивен карцином без съдова или периневрална инвазия.
ИХХ: ER (-) липсва експресия; PR (-) липсва експресия; HER2 (+++); Ki67 - 60 %.
ОТ АНАМНЕЗАТА: Постъпва за продължаване на системно лечение поради HER2 луминален локорегионално авансирал карцином на дясна гърда. Провежда лечение през 14 дни с първична профилактика с добра поносимолст до момента. Индикация за хоспитализация по КП 240 - необходимост от пре- и постмедикация поради значим риск от токсичност и необходимост от активно клинично проследяване.
Онкологична анамнеза: на 3.09.21 след консулт с хирург и ехография проведена биопсия на лезия на лява гърда. За стадиране на цяло тяло последвал ПЕТ/КТ, който проведен на 16.09.21 и без данни за системна дисеминация извън локорегионално авансиралия процес. Насочена за системно лечение. За проследяване: таргетни лезии: първичен тумор в гърда с р-р 5 см; АЛВ - с р-р до 2 см. Не съобщава за контакт със заразно болни. Имунизационен статус -неизвестен.

ОТ СТАТУСА: Добро общо състояние. ECOG PS-1. Нормостеничен хабитус. Афебрилна. Авто- и алопсичхино ориентирана. Без ШВЗ. Кожа и ВЛ - бледо розови. Локален статус - лява гърда с полициклична туморна болезнена при палпация формация между горни квадранти с р-р около 3/3 см с изразена плътност; без инфилтрация на надлежаща кожа и без фиксация към гръдна стена. ПЛВ - два увеличени до 1 см дълбоко аксиларно, несрастнали помежду си АЛВ в ляво с мекоеластична консистенция. Гръден кош - симетричен, сонорен перкуторен тон; двустранно везикуларно дишане без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност с фр. 80/мин; АН 104/72; ясни тонове без шумове. Корем - мек, неболезнен. Черен дроб - неувеличен. Перисталтика - физиологична. Сук. реналис - двустранно отр. Крайници - без отоци, без данни за ДВТ.
ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:
Лаборатория:Хемоглобин (HGB) 114.0 120 160 Номер: 26306 От дата: 08.11.2021

АГЕНЦИЯ ПО ЗАЕТОСТТА

Изх.No:60-03-09-9774 / 15.04.2022

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

На основание чл. 15, ал. 8 от Правилника за прилагане на Закона за насърчаване на заетостта, дирекция "Бюро по труда" Нови Пазар издава настоящата служебна бележка на лицето Х Н, удостоверение на това, че същото е регистрирано като търсещо работа лице по постоянен адрес: област Шумен, общ. Нови пазар, в дирекция "Бюро по труда" както следва:

Период	Група	ДБТ
21.12.2010-18.04.2011	безработно	ДБТ - Шумен
15.07.2021-12.04.2022	безработно	ДБТ - Нови Пазар

Служебната бележка се издава за пред служи на лицето пред: Община Нови пазар

Изготвил: ..

Галина Георгиева

ДИРЕКТОР НА .....

(подпис и печат)

ДИРЕКЦИЯ "БЮРО ПО ТРУДА": Галина Бенева



ДЕТСКА ГРАДИНА № 2 "КАЛИНА МАЛИНА"
9900 гр.Нови пазар, община Нови пазар, област Шумен, ул."Бачо Киро" № 5
E-mail: k.4erneva@abv.bg, Тел: +359 0537 22377, филиал: +359 0537 22460

Изх.№ 73 / 15.04 2022 г.

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

Настоящата служебна бележка се издава на Д с адрес
з уверение на това, че детето Л Н Н
е записано и посещава редовно ДГ № 2 „Калина Малина" - гр. Нови пазар.
Служебната бележка да послужи при необходимост.

Директор:

КАЛИНКА ЧЕРНЕВА
Директор на ДГ № 2 „...а Малина"